

# SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

## (PP01)

## Informácie pre účely správy poistenia

## Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00063801	Obchodné meno:	POINFO sprostredkovateľ poistenia		
MA číslo:	224441	MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:	Poliaková Klára		Telefonický kontakt:	+421903287071	
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:	UW: Skopár Peter				

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

## oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Štefan			Titul:	Ing.
Priezvisko:	Jancsó	Funkcia:	starosta		
Rodné číslo:	6204296791	Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:	799 Neded			PSČ:	92585

## oprávnená osoba číslo 2:

Meno:				Titul:	
Priezvisko:		Funkcia:			
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		štátna prísluš.:	SK
Bydlisko:				PSČ:	

**POINFO s.r.o.**  
 Námestie hrdinov 8, 940 02 Nové Zámky  
 pobočka  
 Mierové nám. 5, 924 01 Galanta -3-  
 oprávnený zástupca poisťovateľa



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



9870088302

# Súhrnný návrh poisťnej zmluvy

Podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami sa tento návrh stáva poisťnou zmluvou

Nová poisťná zmluva

Zmena poisťnej zmluvy číslo

Náhrada poisťnej zmluvy číslo

Nahrádzaná poisťná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poisťnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady:

**Poisťovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX  
 Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B IČO: 00 151 700 IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

**Poisťník**  
 Obchodné meno: **Obec Neded**  
 IČO: **00306100** Zapísaná:  v Obchodnom registri SR  v Živnostenskom registri SR  iné   
 DIČ:  Vedenom kým:  Číslo:

**Sídlo**  
 Ulica a popisné č.: **Neded 844**  
 PSČ: **92585** Sídlo: **Neded**

**Zastúpený oprávnenou osobou č. 1**  
 Meno: **Štefan** Titul: **Ing.**  
 Priezvisko: **Jancsó** Funkcia: **starosta**

**Zastúpený oprávnenou osobou č. 2**  
 Meno:  Titul:   
 Priezvisko:  Funkcia:

**Korešpond. adresa**  
 Ulica a popisné č.:  Telefonický kontakt:   
 PSČ:  Obec/mesto:   
 Email:

**Poistený (vyplňte, ak sa líši od poisťníka)**  
 Obchodné meno:   
 IČO/RČ:  Zapísaná:  v Obchodnom registri SR  v Živnostenskom registri SR  iné   
 DIČ:  Vedenom kým:  Číslo:   
 č. bank. účtu:

**Sídlo**  
 Ulica a popisné č.:   
 PSČ:  Sídlo:

- Vyhlasenie poisťníka**
- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poisťnej zmluvy a prílohách.
  - Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrďujem, že som príslušné dokumenty osobne obdržal.
  - Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy. Uvedená informácia je k dispozícii aj na [www.allianzsp.sk/pp\\_kpp](http://www.allianzsp.sk/pp_kpp)
  - Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
  - Beriem na vedomie povinnosť poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník svojím podpisom na poisťnej zmluve potvrdzuje, že bol oprávneným zástupcom poisťovateľa oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poisťník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov inej dotknutej osoby, ktorej osobné údaje poskytol. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.
  - Poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:  ÁNO, ak  NIE, v tom prípade je súčasťou poisťnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti.
  - Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poisťnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poisťného).
  - Pokiaľ je táto poisťná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
  - Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poisťnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.z.
- Sankčná doložka**  
 Poisťovateľ na základe tejto poisťnej zmluvy neposkytne poisťnú ochranu (poisťné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poisťnej ochrany (poisťného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poisťné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poisťná ochrana (poisťné krytie) a/alebo (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takéto poisťné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.



A 2 C C 2 2 1 1 0 2 1

Rekapitulácia poisťného



9870088302

strana 2/2

Rekapitulácia poistného

Počet príloh	Druh poistenia	Poistné pred zľavou	Poistné po zľave
4	Poistenie majetku.....	5 718,27 EUR	2 458,85 EUR
0	Poistenie strojov - technické riziká.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie prerušenia prevádzky.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie nákladu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie vozidiel autosalónov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie hospodárskych zvierat.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie plodín.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu cestného dopravcu.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - lekári.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - ekon., právne profesie	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie zodpovednosti za škodu - IT.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Poistenie bytových domov.....	0,00 EUR	0,00 EUR
0	Stavebné poistenie.....	0,00 EUR	0,00 EUR

**Celkové poistné:** 2 458,85 EUR

(V prípade nepriaznivého škodového priebehu v predchádzajúcom poistnom období bonus na nasledujúce poistné obdobie zaniká v plnej výške).

Použitá obchodná zľava: 12% + Bonus: 45% = 57%

Minimálne poistné: 100,00 EUR

Výpočet poistného

Vznik a zánik poistenia / zmena poistenia

Vznik poistenia / Zmena poistenia od 01.01.2018 00:00 hodín

Poistenie je dlhodobé na dobu neurčitú. (Poistné obdobie je 1 rok.)

Poistenie je na dobu určitú do: \_\_\_\_\_

Bežné poistné

Poistné obdobie:  bežný rok  kalendárny rok výročný deň (deň a mesiac): 01.01. Ak nie je vyplnený, výročným dňom je prvý deň dojednaného poistného obdobia.

ročná splátka  polročné splátky  štvrtročné splátky Lehotné poistné: 614,71 EUR

Jednorazové poistné

splátka  splátka v splátkach 1. splátka: dátum splatnosti: ..... vo výške: ..... EUR  
 naraz 2. splátka: dátum splatnosti: ..... vo výške: ..... EUR  
 3. splátka: dátum splatnosti: ..... vo výške: ..... EUR

Údaje pre platbu poistného

Bankovým prevodom  V hotovosti - doklad č.: 3 3 3

Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

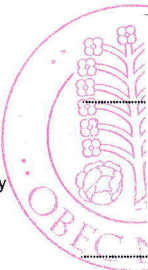
Pre platbu prvého poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo tohto návrhu na poistenie (uvedené vyššie). Pre platbu následného poistného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poistnej zmluvy, ktoré Vám bude oznámené na tlačítku Poistka. Bežné poistné je splatné prvým dňom poistného obdobia a jednorazové poistné dňom vzniku poistenia. V prípade dojednania platenia bežného poistného vo forme ročných/polročných /štvrtročných splátok, prvá splátka poistného je splatná v deň vzniku poistenia. Každá ďalšia splátka poistného je splatná v deň, ktorý sa svojim číselným označením zhoduje s výročným dňom poistenia, a to dvanásteho/šiesteho/tretieho mesiaca nasledujúceho po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného. V prípade dojednania platenia jednorazového poistného vo forme individuálnych splátok sú splátky splatné v dojednaných termínoch splatnosti.

Miesto uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

NEDED

Dátum uzavretia poistnej zmluvy/zmeny poistnej zmluvy

03.11.2017



*Návrh*  
*Misto*

po oprávň Klára

Peter Skopár

meno a priezvisko osoby zodpovednej za upisovanie Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.



A 2 C C 2 2 1 1 0 3 2